

様式第1号(第2条関係)

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼入園申込書

年 月 日

西伊豆町長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名	生年月日	性別	保護者との続柄	認定者番号 ※既に認定済みの場合
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女		
保護者氏名 住所・連絡先	(氏名)	(住所)			
	(電話番号)	(緊急連絡先)	□父携帯 □母携帯		
保育の希望の有無	□有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所、認定こども園（保育部分）、保育ママ等において保育の利用を希望する場合				
	□無 : 幼稚園、認定こども園（幼稚園部分）の利用を希望する場合				

①保育の利用を必要とする理由等 ※「保育の希望の有無」で「有」にチェック☑した場合は記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待・DV □育児休業 □その他 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や、その他の内容を記入	
		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待・DV □育児休業 □その他 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や、その他の内容を記入	

②申請児童の情報 （該当する方を○で囲んでください）

障害者手帳の情報	無・有（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）
アレルギー情報	無・有（ ）
その他特記事項	無・有（ ）

③世帯の状況 （該当する方を○で囲んでください）

ひとり親世帯等の有無	非該当 ・ 該当（□ひとり親世帯等 □在宅障害児（者）のいる世帯）							
生活保護の適用の有無	非該当 ・ 該当（ 年 月 日保護開始）							
区分	氏名	生年月日	性別	児童との続柄		職業 又は 学校名等	市町村民 税課税有無 （※1）	備考
児童の世帯員		年 月 日生	男・女				有・無	
		年 月 日生	男・女				有・無	
		年 月 日生	男・女				有・無	
		年 月 日生	男・女				有・無	
		年 月 日生	男・女				有・無	
		年 月 日生	男・女				有・無	
		年 月 日生	男・女				有・無	

(※1) 前年度分の市町村民税又は当年度分の市町村民税課税が課税されている場合、「有」に○をつけてください。（表面）

④利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する施設名 (※1)	施設名・希望理由	
	第1希望	(希望理由)
	第2希望	(希望理由)
利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
希望する 利用曜日・時間 (※2)	利用曜日	利用時間
	曜日から 曜日まで	時 分 から 時 分 まで

(※1) 幼稚園等を経由して町に提出する場合及び既に幼稚園を利用している方は記入不要です。

(※2) 幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。

⑤個人情報内容照会同意の署名欄

保育園入所又は保育ママ保育申請及び保育料算定にあたり、西伊豆町教育委員会が、住民登録上の世帯及び世帯印欄に記載した世帯全員の①住民基本台帳の閲覧、②町県民税課税台帳の閲覧、③生活保護の状況及びその他必要事項の照会について関係機関に照会し、調査することに同意します。	
保護者氏名 ㊞	
※祖父母等と住民票上は別世帯であっても、同一敷地内の別棟に居住し、支援を受けている場合等は『同一世帯に属して生計を一にしている』と見なしております。	

(ここから下は記入不要です)

*施設記載欄 (幼稚園等を経由して町に提出する場合)

受付年月日	年 月 日		
施設名		担当者氏名	
備 考			

*町記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認可の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) 〔 ☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型〕		自 年 月 日
		至 年 月 日
入所施設(事業者)名		
〔 ☐ 保育所 ☐ 認定こども園(☐ 教育 ☐ 保育) ☐ 幼稚園 ☐ 保育ママ(☐ 小 ☐ 家)〕		
備考		

就労証明書

宛

証明日西暦年 月 日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号— —
担当者名
記載者連絡先— —

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄											
1	業種	☐ 農業・林業☐ 漁業☐ 鉱業・採石業・砂利採取業☐ 建設業☐ 製造業☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業☐ 運輸業・郵便業☐ 卸売業・小売業☐ 金融業・保険業☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス☐ 宿泊業・飲食サービス業☐ 生活関連サービス業・娯楽業☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業☐ 複合サービス事業☐ 公務☐ その他()											
2	フリガナ 本人氏名											生年月日 年 月 日	
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		年 月 日 ~ 年 月 日							
4	本人就労先事業所	名称											
		住所											
5	雇用の形態	☐ 正社員☐ パート・アルバイト☐ 派遣社員☐ 契約社員☐ 会計年度任用職員☐ 非常勤・臨時職員☐ 役員 ☐ 自営業主☐ 自営業専従者☐ 家族従業者☐ 内職☐ 業務委託☐ その他()											
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間 分)
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐				
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日	
		平日		時		分 ~		時		分 (うち休憩時間 分)			
		土曜		時		分 ~		時		分 (うち休憩時間 分)			
		日祝		時		分 ~		時		分 (うち休憩時間 分)			
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		☐ 月間 ☐ 週間		時間		分 (うち休憩時間 分)					
		就労日数		☐ 月間 ☐ 週間		日							
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分 ~		時		分 (うち休憩時間 分)			
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月		年月	年 月		年月	年 月		年月	年 月	
		日／月		時間／月		日／月		時間／月		日／月		時間／月	
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日											
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日											
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日											
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月 日											
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯 ・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)											
13	保育士等としての勤務実態 の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無											
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定											
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否											
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否											
17	単身赴任期間(予定を含む)	年 月 日 ~ 年 月 日											
18	備考欄												
19	保護者記載欄	児童名		生年月日 年 月 日				施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
		児童名		生年月日 年 月 日				施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
		児童名		生年月日 年 月 日				施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
		児童名		生年月日 年 月 日				施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			

就労先への通勤時間 分 (片道)

《教育委員会からのお知らせ》

- ・証明内容について勤務先に問い合わせることがあります。また、実態把握のため勤務先に職員が訪問する場合があります。予めご了承ください。
- ・就労実績について、確認させていただく場合があります。予めご了承ください。
- ・勤務先や勤務条件等に変更があった場合は、その都度、就労証明書を提出してください。

就労証明書

宛

証明日西暦年 月 日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号— —
担当者名
記載者連絡先— —

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()

就労先への通勤時間 分 (片道)

《教育委員会からのお知らせ》

- ・証明内容について勤務先に問い合わせることがあります。また、実態把握のため勤務先に職員が訪問する場合があります。予めご了承ください。
- ・就労実績について、確認させていただく場合があります。予めご了承ください。
- ・勤務先や勤務条件等に変更があった場合は、その都度、就労証明書を提出してください。

保育園等入園申請に関する状況調査票

記入日 令和 年 月 日

●お子さんの状況について記入し、あてはまる口欄にチェックをしてください。

児童氏名	生年月日	性 別	第1希望園名
	年 月 日	(男・女)	園

●現在の状況について、記入してください。

現在の保育状況	☐ 自宅で保育している	☐ 母 ☐ 父 ☐ 祖母 ☐ 祖父 ☐ その他 ()
	☐ 保育園等・幼稚園・認可外保育施設等に預けている	施設名 () (年 月入所)
	☐ 職場で保育している	☐ 職場内託児所 ☐ 自営業 ☐ その他 ()
	☐ その他	状況を記入
健康・発達状況	☐ 食物アレルギー (品名)	症状や気をつけていること等
	☐ その他 (アトピー・鼻炎・ぜんそく)	
	☐ なし	

●祖父母の状況について、記入してください。(不存在・不明の場合は斜線を引いてください)

児童との続柄		氏 名	住 所	年齢	勤務先名	備考
父方	祖父		☐ 同居 ☐ 別居 ()			
	祖母		☐ 同居 ☐ 別居 ()			
母方	祖父		☐ 同居 ☐ 別居 ()			
	祖母		☐ 同居 ☐ 別居 ()			

※住所や勤務の状況について確認する場合があります。※住所が別居の場合は、番地を記入してください。

●入園の希望等について、記入してください。

入園できなかった場合	☐ 翌月以降、入所できるまで待つ ☐ 申請を取下げる
入園できなかった場合で、入所できるまで待つ場合の児童の状況	☐ 父または母が家庭で保育する ☐ 育児休業を延長する ☐ 職場に連れて行く ☐ 職場内託児施設に預ける ☐ 認可外保育施設に預ける ☐ 祖父母・知人に預ける ☐ その他 ()
きょうだい同時申請	☐ なし ☐ あり
きょうだい同時申請ありの場合	☐ 同時に同じ園に入園できるまで待つ ☐ 同時に入園できれば別々の園でもよい ☐ 1人でも入園を希望する(優先児童名)
入園希望園について	☐ 利用を希望する園のみ希望 ☐ どの園でもよいから入れたい

●住所の状況について、記入してください。

転出の予定	☐ ある	転出先住所 () 令和 年 月 日転出予定
	☐ ない	

お子さんの様子について教えてください (0 歳児・1 歳児・2 歳児用)

児童氏名

※お子さんの日ごろの様子について、質問に当てはまるものを○で囲んでください。

質問の行動をめったにしない場合は、「いいえ」を選んでください。

項目 7、9、10、25 については、裏面の絵を参考にしてください。

1	「いないいないばー」をすると、喜びますか？	はい・いいえ
2	1、2 秒より長く、あなたの目を見つめますか？	はい・いいえ
3	あなたがお子さんの顔を見たり、笑いかけると、笑顔を返してきますか？	はい・いいえ
4	あなたのすることをまねしますか？（たとえば、口をとがらせてみると、顔まねをしようとしますか？）	はい・いいえ
5	あなたが名前を呼ぶと、反応しますか？	はい・いいえ
6	あなたが部屋の中の離れたところにあるおもちゃを指でさすと、お子さんはその方向を見ますか？	はい・いいえ
7	あなたが見ているものを、お子さんも一緒に見ますか？	はい・いいえ
8	何かほしいモノがある時、指をさして要求しますか？	はい・いいえ
9	何かに興味を持った時、指をさして伝えようとしますか？	はい・いいえ
10	あなたに見てほしいものがある時、それを見せに持ってきますか？	はい・いいえ
11	顔の近くで指をひらひら動かすなどの変わった癖がありますか？	はい・いいえ
12	あなたの注意を、自分の方にひこうとしますか？	はい・いいえ
13	お子さんをブランコのように揺らしたり、ひざの上で揺ると喜びますか？	はい・いいえ
14	他の子どもに興味はありますか？	はい・いいえ
15	階段など、何かの上に這い上がることが好きですか？	はい・いいえ
16	電話の受話器を耳にあててしゃべるまねをしたり、人形やその他のものを使ってごっこ遊びをしますか？	はい・いいえ
17	クルマや積み木などのおもちゃを、口に入れたり、触ったり、落としたりする遊びではなく、おもちゃに合った遊び方をしますか？	はい・いいえ
18	ある種の音に、特に敏感に反応して不機嫌になりますか？（耳をふさぐなど）	はい・いいえ
19	お子さんは歯が生えていますか？	はい・いいえ
20	お子さんはハイハイをしますか？	はい・いいえ
21	お子さんは歩きますか？	はい・いいえ
22	お子さんの耳が聞こえないのではないかと心配されたことがありますか？	はい・いいえ
23	言われたことばをわかっていますか？	はい・いいえ
24	何もない宙をじーっと見つめたり、目的なくひたすらうろうろすることがありますか？	はい・いいえ
25	いつもと違うことがある時、あなたの顔を見て反応を確かめますか？	はい・いいえ

※ 保育園に通っていた経験はありますか？

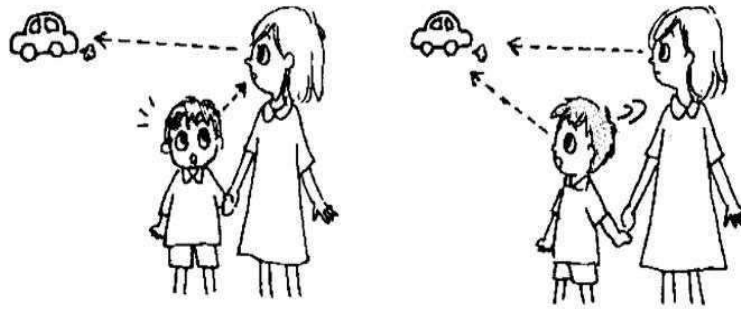
はい・いいえ

※ 託児所に通っていた経験はありますか？

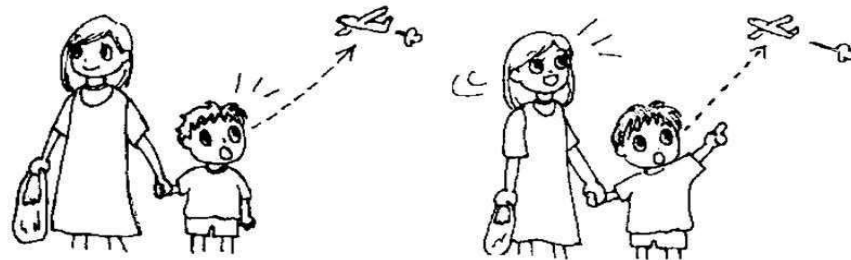
はい・いいえ

※ 育児に対して、またお子さんの様子で（身体面・行動面等）心配なことを書いてください。

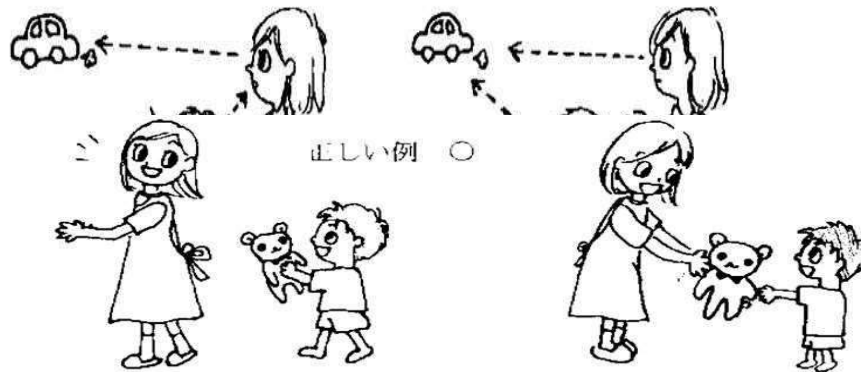
7 あなたが見ているモノを、お子さんも一緒に見ますか？



9 何かに興味を持った時、指をさして伝えようとしていますか？



10

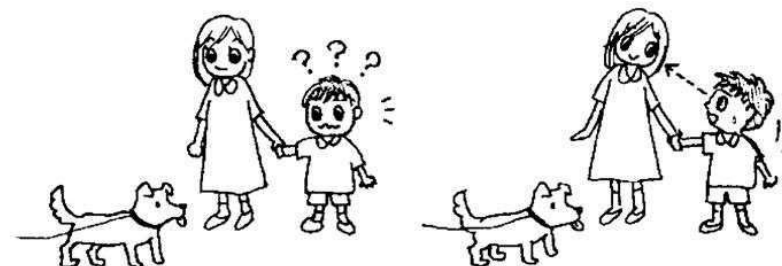


正しい例 ○



違う例 ×

25 いつもと違うことがある時、あなたの顔を見て反応を確かめますか？



お子さんの様子について教えてください。(3歳児・4歳児・5歳児用)

氏名

お子さんの日ごろの様子について、質問に当てはまるものを○で囲んでください。

質問の行動をめったにしない場合は、「いいえ」を選んでください。

1	自分の姓と名前が言えますか？	はい ・ いいえ
2	困ったこと、して欲しいことを言葉で言えますか？	はい ・ いいえ
3	会話が成立しますか？	はい ・ いいえ
4	言われた言葉を理解して行動していますか？	はい ・ いいえ
5	座って食事ができますか？	はい ・ いいえ
6	正しい箸の持ち方ができますか？	はい ・ いいえ
7	一人で大便・小便の始末ができますか？	はい ・ いいえ
8	パンツ・ズボンを下ろしながら排泄できますか？	はい ・ いいえ
9	洋服を脱いだり着たりができますか？	はい ・ いいえ
10	上着のボタンをかけられますか？	はい ・ いいえ
11	鼻汁が出たら自分でかめますか？	はい ・ いいえ
12	好きな遊びがありますか？	はい ・ いいえ
13	一人遊びができますか？	はい ・ いいえ
14	絵本を見たり、お話を聞いて喜びますか？	はい ・ いいえ
15	歩行について心配なことがありますか？	はい ・ いいえ
16	跳んだり走ったりすることができますか？	はい ・ いいえ
17	一人で階段の上り下りができますか？	はい ・ いいえ
18	何もない宙を見つめたり、目的なくひたすらうろうろしたりすることができますか？	はい ・ いいえ
19	いつもと違うことがある時、あなたの顔を見て反応を確かめますか？	はい ・ いいえ

※ 幼稚園・保育園等に通っていた経験はありますか？ はい ・ いいえ

※ 託児所に通っていた経験はありますか？ はい・いいえ

※ 育児に対して、またお子さんの様子で（身体面・行動面等）心配なことを書いてください。

--